


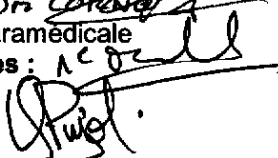
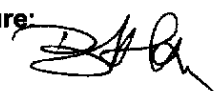

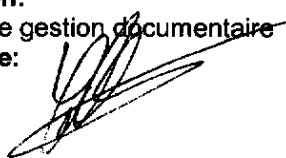


| | | |
|---|---|--|
| Prévention et prise en charge de plaie du pied diabétique | | Document n° PROT 3.3.2/006/0 |
| | | Date d'approbation : 17/04/2003 |
| | | Page : 1/6 |
| Référence à la procédure : PROC 3.3.2/001 | | Indice de révision : 0 |
| SUPP 8.1/003/0 | Référentiel ANAES : OPC | |
| Rédaction : P/Commission Plaies et cicatrisation Signature: S. PAUJER  | Vérification: Service de Réanimation Assistance Respiratoire Equipe Médicale Signatures : <small>Dr NOUANE</small> PR TONQUET  Dr CARON  Equipe paramédicale Signatures :  | Approbation: Le Président de la Commission Médicale d'Etablissement Signature:  Le Directeur, Coordonnateur Général des Soins Signature:  |
| | Validation: Bureau de gestion documentaire Signature:  | |
| Mots clés : Pied diabétique - Education - Prévention - Traitement | | |

DESTINATAIRES

| Date | Destinataires |
|------------|--|
| 17/04/2003 | <ul style="list-style-type: none"> - Chefs de Service unités de soins et médico-techniques - Cadres Infirmiers d'unités de soins - IFSI - Réseau Plaies et cicatrisation du Languedoc Roussillon - Délégation Qualité <p>(Cf Liste détaillée des destinataires)</p> |

TABLEAU DE MODIFICATION

| Indice | Date | Modifications |
|--------|------------|---------------|
| 0 | 17/04/2003 | Création |

| | |
|---|-------------------------------------|
| Prévention et de prise en charge de plaie du pied diabétique | Document n° PROT 3.3.2/006/0 |
| | Date d'approbation : 17/04/2003 |
| | Page : 2/6 |
| Référence à la procédure : PROC 3.3.2/001 | Indice de révision : 0 |
| SUPP 8.1/003/0 | Référentiel ANAES : OPC |

PLAIE DU PIED DIABETIQUE

1. Définitions

Ø **Mal perforant plantaire** : cratère dans la peau lié à une atteinte neuropathique (pied diabétique)

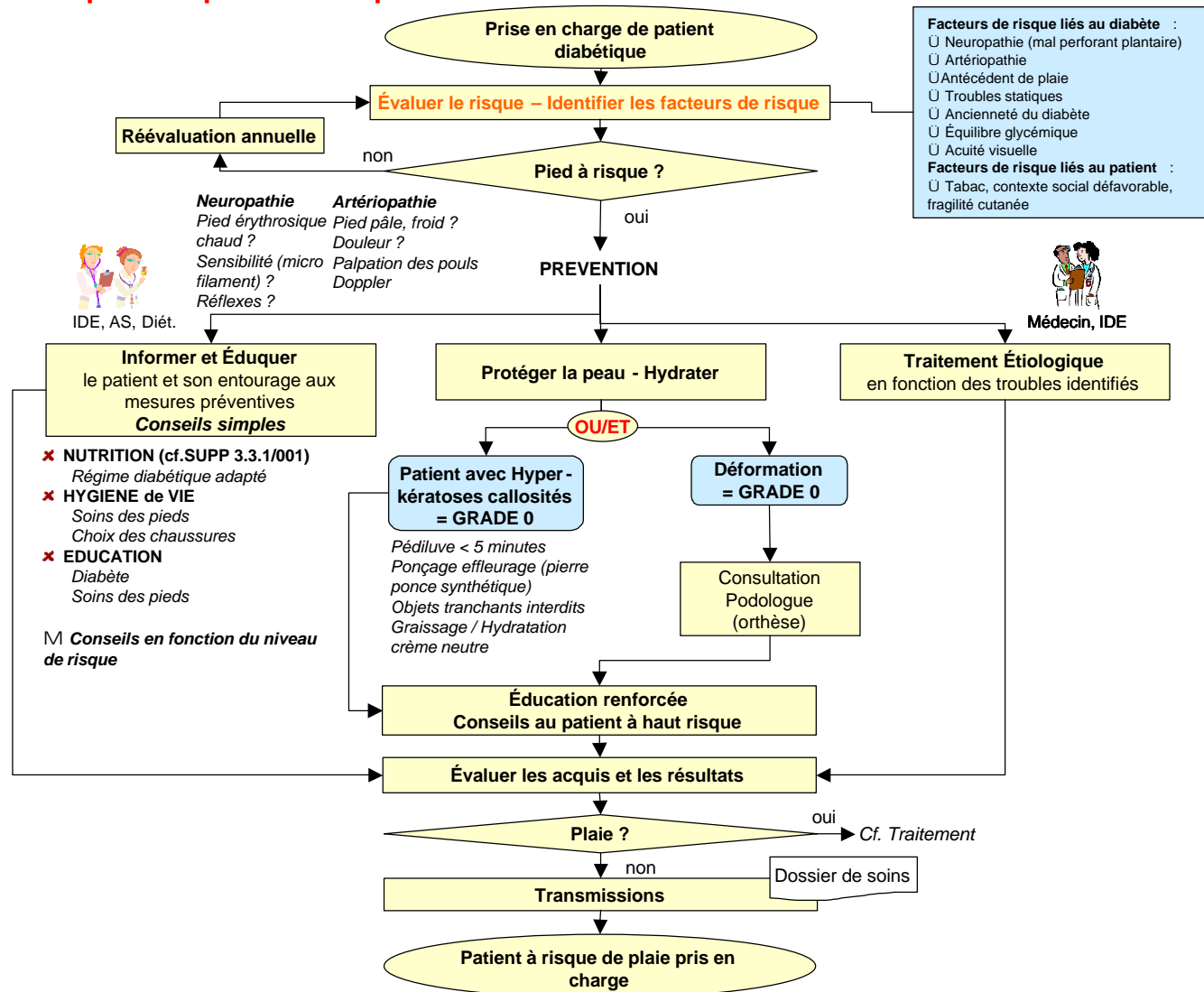
| Classification de Wagner | |
|--------------------------|--|
| Grade 0 | Hyperkératose et /ou déformation du pied |
| Grade 1 | Ulcération superficielle |
| Grade 2 | Extension profonde |
| Grade 3 | Tendinite, ostéite, abcès ou cellulite profonde |
| Grade 4 | Gangrène d'un orteil ou de l'avant pied |
| Grade 5 | Gangrène du pied associée à une infection et des lésions nécrotiques |

Ø **Hyper kératose, callosité** : épaissement de la couche cornée

Ø **Gangrène** : mortification de tissus en profondeur

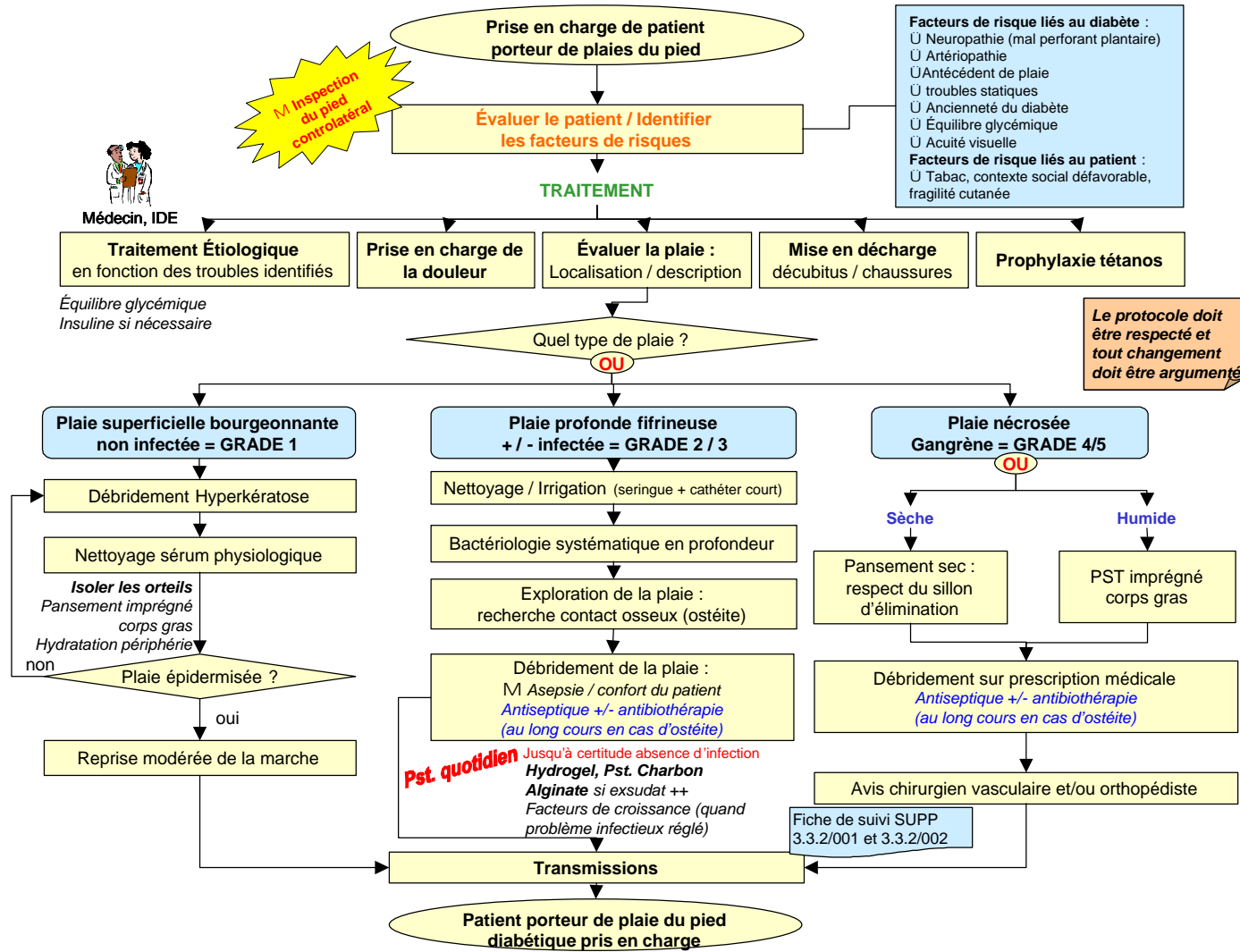
| | |
|--|-------------------------------------|
| Prévention et prise en charge de plaie du pied diabétique | Document n° PROT 3.3.2/006/0 |
| | Date d'approbation : 17/04/2003 |
| Référence à la procédure : PROC 3.3.2/001 | Page : 3/6 |
| SUPP 8.1/003/0 | Indice de révision : 0 |
| Référentiel ANAES : OPC | |

2. Prévention de plaie du pied diabétique



| | | |
|--|-------------------------|-------------------------------------|
| Prévention et prise en charge de plaie du pied diabétique | | Document n° PROT 3.3.2/006/0 |
| | | Date d'approbation : 17/04/2003 |
| Référence à la procédure : PROC 3.3.2/001 | | Page : 4/6 |
| SUPP 8.1/003/0 | Référentiel ANAES : OPC | Indice de révision : 0 |

3. Prise en charge de plaie du pied diabétique



| | | |
|--|-------------------------|-------------------------------------|
| Prévention et prise en charge de plaie du pied diabétique | | Document n° PROT 3.3.2/006/0 |
| Référence à la procédure : PROC 3.3.2/001 | | Date d'approbation : 17/04/2003 |
| SUPP 8.1/003/0 | Référentiel ANAES : OPC | Page : 5/6 |
| | | Indice de révision : 0 |

4. Liste des conseils au patient diabétique

CONSEILS AU PATIENT A RISQUE FAIBLE

| Inspection systématique des pieds | Liste des conseils simples |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Observer : <ul style="list-style-type: none"> - la couleur - la chaleur - la sensibilité • Rechercher les poulx pédieux • Rechercher les réflexes | <ul style="list-style-type: none"> • Hygiène quotidienne rigoureuse au savon de Marseille Essuyage soigneux entre les orteils • Ongles coupés droits, pas trop courts Arrondir les ongles avec une lime en carton (interdire les limes métalliques) • Pas de ciseaux pointus • Achat de chaussures de préférence le soir • Port des chaussures neuves 2heures par jour les premiers temps • Arrêt du tabac |

En cas de souci particulier, ne pas hésiter à en parler au médecin au podologue et /ou au pédicure

| | | |
|--|-------------------------|-------------------------------------|
| Prévention et prise en charge de plaie du pied diabétique | | Document n° PROT 3.3.2/006/0 |
| Référence à la procédure : PROC 3.3.2/001 | | Date d'approbation : 17/04/2003 |
| SUPP 8.1/003/0 | Référentiel ANAES : OPC | Page : 6/6 |
| | | Indice de révision : 0 |

CONSEILS AU PATIENT A HAUT RISQUE

Equilibre glycémique- Conseils diététiques- Sevrage tabac/alcool

| | |
|-----------------------------|---|
| Inspection des pieds | <ul style="list-style-type: none"> • Inspection des pieds : Utiliser un miroir ou s'aider d'une tierce personne en cas de difficulté de mobilité et/ou de déficience visuelle • Ne jamais marcher pieds nus |
| Hygiène | <ul style="list-style-type: none"> • Pédiluve : pas plus de 5 min température < à 35° Bien sécher en insistant entre les orteils • Pour les callosités utiliser une pierre ponce 1fois par semaine (coricide et rasoir strictement interdits) • En cas d'ampoule ne pas percer, Consulter • Couper les ongles pas trop courts, plutôt droits et arrondir les ongles à l'aide d'une lime en carton (utiliser des ciseaux à bouts ronds) |
| Chaussettes | <ul style="list-style-type: none"> • Les choisir en fibre naturelle (coton ou fil d'Ecosse) • Les changer tous les jours • Les laver à une température > à 60° (lutte contre les mycoses) |
| Chaussures | <ul style="list-style-type: none"> • Avant le port, examen de l'intérieur de la chaussure avec la pulpe des doigts • Surveiller l'usure du talon et des semelles • Achat des chaussures le soir • Port des chaussures neuves 2 heures par jour les premiers temps |
| Semelles | <ul style="list-style-type: none"> • Préconisées par le médecin, confectionnées par le podologue • A changer tous les 6 mois à 1 an |